

## 2022 全国チャレンジ KIDS トライアスロン健康チェックシート・同意書

**選手・保護者・引率者用 ※入場者毎に 1 枚の提出が必要です。**

### \* 記入者情報

選手本人・保護者・引率者・その他 ( ) ※いずれかに丸を付けてください

選手レースナンバー 入場者氏名 電話番号

### \* 大会 2 週間前からの体温

	8/22	8/23	8/24	8/25	8/26	8/27	8/28	8/29	8/30	8/31	9/1	9/2	9/3	9/4
体温														

期間中 37.5 度以上の発熱がある場合は必ず医療機関を受診してください。また大会当日 37.5 度以上の発熱がある場合はお手伝いをお断りする場合がございます。

**\* 大会前 2 週間における健康状態** 各項目ご確認の上、欄に✓をご記入ください。

	<input type="checkbox"/> 欄
平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>
咳、のどの痛みなど風邪の症状がない	<input type="checkbox"/>
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）などの症状がない	<input type="checkbox"/>
味覚や嗅覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
身体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がない	<input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染症陽性と判断された方との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
過去 1 4 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>

**\* 感染予防対策に対する同意** 各項目ご確認の上、欄に✓をご記入ください。

	<input type="checkbox"/> 欄
大会中は大会側の定める新型コロナウイルス感染予防対策に従います。	<input type="checkbox"/>
イベント参加後、2 週間以内に新型コロナウイルス感染症の疑いの発熱、発症、濃厚接触者として行政指導により PCR 検査を受けた場合は、大会事務局へ連絡します。	<input type="checkbox"/>

ご記入ありがとうございました。大会へのご協力ありがとうございます。

大会当日はよろしく願いいたします！